



PIANO ASSISTENZIALE PER LE COOPERATIVE SOCIALI

AREA RICOVERO

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
MASSIMALE COMPLESSIVO	24.400€, max 90 giorni anno/persona
RICOVERO GRANDE INTERVENTO	Massimale € 15.000/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
DIARIA GIORNALIERA	80€
RICOVERO ALTRI INTERVENTI	Massimale € 2.700/anno/persona
RETE	•
FUORI RETE	•
DIARIA GIORNALIERA	30€
TERAPIE FISICHE POST INTERVENTO	Massimale € 700/anno/persona
Rete	100% diretta
Fuori rete	100% rimborso
SSN	100% rimborso
RICOVERO PER CURE ONCOLOGICHE	Massimale € 6.000/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso



DIAGNOSTICA E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
CHIRURGIA AMBULATORIALE	Massimale € 800/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
SSN	100% rimborso
ALTA DIAGNOSTICA	Massimale € 10.000/anno/persona
RETE	diretta con franchigia 35€
FUORI RETE	100% rimborso scoperto 30% minimo non indennizzabile 60€
SSN	100% rimborso
VISITE SPECIALISTICHE	Massimale € 650/anno/persona
RETE	diretta con franchigia 20€
FUORI RETE	Massimale 3 visite anno/persona 100% rimborso scoperto 20% minimo non indennizzabile 60€
SSN	100% rimborso
ALTRE PRESTAZIONI AMBULATORIALI	Massimale € 500 anno/persona
SSN	100% rimborso



PREVENZIONE PERSONALIZZATA, PSICOLOGIA, MATERNITÀ

PRESTAZIONE

INSIEME SALUTE 120

PROGRAMMA DI PREVENZIONE PERSONALIZZATA

DIARIO DEI CONTROLLI



AUTOPROFILAZIONE E STILI DI VITA



DIAGNOSI PRECOCE

Massimale illimitato

RETE

100% rimborso

SSN

100% rimborso

PSICOLOGIA

SUPPORTO PSICOLOGICO

Massimale illimitato

MATERNITÀ E GRAVIDANZA

MASSIMALE COMPLESSIVO

Massimale € 1.300

GRAVIDANZA

Massimale € 500/gravidanza per 3 visite ginecologiche, 3 ecografie, esami di laboratorio

RETE

100% diretta

FUORI RETE

100% rimborso

SSN

100% rimborso

RICOVERO PER PARTO

Massimo 7 giorni a ricovero

DIARIA GIORNALIERA

40€

PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

Massimale € 800/anno/persona

AREA ODONTOIATRIA

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
MASSIMALE COMPLESSIVO	Massimale € 4.000
ODONTOIATRIA INFORTUNIO	Massimale € 2.500/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
VISITA ODONTOIATRICA	Rete: 1/anno/persona
APPLICAZIONE SCONTI IN RETE	
IGIENE ORALE	Massimale 1/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	Rimborso 40€
AVULSIONI	Massimale 2/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	Scoperto 50% Rimborso 50€
IMPLANTOLOGIA	Massimale 2/anno/persona
RETE	€400/impianto diretta
FUORI RETE	€ 400/impianto rimborso
OTTURAZIONI	Massimale 2/anno/persona
RETE	100% diretta franchigia 30€
FUORI RETE	Scoperto 50% Rimborso 50€
ORTODONZIA UNDER 14	Massimale € 150/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso

AREA RIABILITAZIONE AMBULATORIALE

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
MASSIMALE COMPLESSIVO	Massimale € 950/anno/persona
TERAPIE FISICHE POST INFORTUNIO	Massimale € 700/anno/persona
Rete	100% diretta
Fuori rete	100% rimborso
SSN	100% rimborso
TERAPIE FISICHE PER PATOLOGIA	Massimale € 250/anno/persona
Rete	100% rimborso
Fuori rete	20€/seduta fino a 8 sedute/anno/ persona
SSN	100% rimborso



OCCHIALI E CHIRURGIA REFRAATTIVA

PRESTAZIONE	INSIEME SALUTE 120
LENTI OFTALMICHE PER OCCHIALI	Massimale € 80 2 anni/persona
SCONTI IN OLTRE 500 OTTICI	
INTERVENTO CORRETTIVO LASER ECCIMERI	Massimale € 800/anno/persona
RETE	100% diretta
FUORI RETE	100% rimborso
SSN	100% rimborso



CENTRALE TELEFONICA CONCILIAZIONE VITA/LAVORO SERVIZI SOCI ASSISTENZIALI

PRESTAZIONE

INSIEME SALUTE 120

SERVIZI DA CENTRALE TELEFONICA H24

ES. CONSULTO MEDICO TELEFONICO, INVIO PEDIATRA O MEDICO A DOMICILIO, INFORMAZIONI MEDICINA TROPICALE, ECC.



CONCILIAZIONE VITA/LAVORO

ORIENTAMENTO
CAREGIVER

Massimale 2/anno/persona

REPERIMENTO E INVIO PERSONALE

Anche per genitore fragile

SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI

MASSIMALE COMPLESSIVO

Massimale €
5.000/anno/persona

ASSISTENZA DOMICILIARE

Massimale 90 ore/anno/persona

ASSISTENZA IN OSPEDALE

Massimale 120 ore/anno/persona



LTC CARD SALUTE

PRESTAZIONE

INSIEME SALUTE 120

LTC

SERVIZI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

300€/mese
per 1 anno

CARD SALUTE

APPLICAZIONE SCONTI IN RETE



CONTRIBUTI ASSOCIATIVI

	INSIEME SALUTE 120
DIPENDENTE A CARICO AZIENDA	10 € mese (come da CCNL)
CONIUGE O CONVIVENTE FINO A 65 ANNI	12,50 € mese
FIGLIO O AFFILIATO FINO 26 ANNI	7,50 € mese
FIGLIO O AFFILIATO OLTRE 26 ANNI	12,50 € mese

CONTRIBUTI DEDUCIBILI

